



ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการ

ครั้งที่...../..... วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....ขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

จำนวน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์ เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว

เนื่องจาก ข้าพเจ้ามีความจำเป็นที่จะต้องใช้เงิน ตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่ทะเบียน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....) วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน
เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน
และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ



รับที่

วันที่/...../.....

คำขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขที่ทะเบียน.....

เงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละบาท (.....) ขอเสนอคำขอกู้เงินพิเศษ (พนักงานราชการ) เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวนบาท (.....) โดยมีวัตถุประสงค์แห่งการกู้เพื่อ.....

ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานในตำแหน่ง
บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....สังกัดที่อยู่
ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ข้อ ๓. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าเสนอผู้ค้ำประกันเงินกู้ดังต่อไปนี้ คือ
ผู้ค้ำประกันเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ)

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่สมาชิก	ทำงานประจำ ในตำแหน่งและสังกัด	อัตราเงินเดือน /ค่าจ้าง	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เป็นงวดรายเดือน เท่ากัน โดยส่งงวดละ.....บาท (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวนงวด ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ข้าพเจ้าจะทำสัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้เงินพิเศษ (พนักงานราชการ) ในครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำสัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งแจ้งไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

☐ จริง ☐ ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่ ?

☐ มี ☐ ไม่มี

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่ ?

☐ มี ☐ ไม่มี

ลายมือชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้เงินพิเศษ(พนักงานราชการ)

จำนวนเงินกู้ บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	ทุนเรือน หุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ								วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)
			เงินกู้สามัญ		เงินกู้ฉุกเฉิน		เงินกู้พิเศษ		รวม (บาท)		
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)			

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

(๒) เงินกู้สวัสดิการ เลขที่สัญญา คงเหลือ บาท

(๓) ข้อชี้แจงอื่นๆ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) สมาชิกแห่ง สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง
บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....สังกัดที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาเงินกู้ี้ จะใช้คำว่า สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

☐ เงินต้น รายงวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย (.....)

☐ เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย รายงวดละ.....บาท (.....)

ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด ตัวอักษร(.....)
ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์
กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนด
ภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ย
เงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นเมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐
วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้
พิเศษ(พนักงานราชการ) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้
ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย
ความยินยอมนี้ให้มียุติตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการ
เรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้า
จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จ
สิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม
สำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือ
นายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว เพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....
ที่อยู่.....

๒..... โทร.....
ที่อยู่.....

๓..... โทร.....
ที่อยู่.....

๖.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๖.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้ี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง.....

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง.....เป็นผู้กู้เงินสัญญาเงินกู้โครงการเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้กู้

ข้าพเจ้า ได้รับเงินกู้โครงการเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

จำนวน บาท (.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ี้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา



หนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) สมาชิกแห่ง สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง
บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....สังกัดที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาเงินกู้ี้ จะใช้คำว่า สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

☐ เงินต้น รายงวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย (.....)

☐ เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย รายงวดละ.....บาท (.....)

ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด ตัวอักษร(.....)
ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์
กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนด
ภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ย
เงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นเมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐
วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้
พิเศษ(พนักงานราชการ) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้
ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย
ความยินยอมนี้ให้มียุติตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการ
เรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้า
จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จ
สิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม
สำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือ
นายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว เพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....
ที่อยู่.....

๒..... โทร.....
ที่อยู่.....

๓..... โทร.....
ที่อยู่.....

๖.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๖.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้ี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง.....

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง.....เป็นผู้กู้เงินสัญญาเงินกู้โครงการเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้กู้

ข้าพเจ้า ได้รับเงินกู้โครงการเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

จำนวน บาท (.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ี้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เลขที่..... /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตร

ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า
สหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตาม
สัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เลขที่ / ลงวันที่ และผู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอัน
เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้
กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้
กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่อยู่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความ
เป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....

ที่อยู่.....

๒. โทร.....

ที่อยู่.....

๓..... โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่
ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๓.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคู่มือบัญชีค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของ สหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้

๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย

๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้

๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้อย่างมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เลขที่..... /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตร

ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า
สหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตาม
สัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เลขที่ / ลงวันที่ และผู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอัน
เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้
กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้
กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่อยู่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความ
เป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....

ที่อยู่.....

๒. โทร.....

ที่อยู่.....

๓..... โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่
ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๓.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคู่มือบัญชีค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของ สหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้

๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย

๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้

๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้อย่างมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เลขที่..... /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตร

ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า
สหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตาม
สัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เลขที่ / ลงวันที่ และผู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอัน
เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้
กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้
กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่อยู่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความ
เป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....

ที่อยู่.....

๒. โทร.....

ที่อยู่.....

๓..... โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่
ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๓.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคู่มือบัญชีค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของ สหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้

๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย

๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้

๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้อย่างมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เลขที่..... /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตร

ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า
สหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตาม
สัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เลขที่ / ลงวันที่ และผู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอัน
เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้
กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้
กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่อยู่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความ
เป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....

ที่อยู่.....

๒. โทร.....

ที่อยู่.....

๓..... โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่
ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๓.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคู่มือบัญชีค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของ สหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้

๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย

๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้

๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้อย่างมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เลขที่..... /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตร

ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า
สหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตาม
สัญญาเงินกู้พิเศษ (พนักงานราชการ) เลขที่ / ลงวันที่ และผู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอัน
เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้
กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้
กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่อยู่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความ
เป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑..... โทร.....

ที่อยู่.....

๒. โทร.....

ที่อยู่.....

๓..... โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่
ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๓.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคู่มือบัญชีค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ของ สหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้

๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย

๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้

๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้อย่างมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความ
ยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก
ราชการตาม ข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการ
แล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับ
คำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่ง
หนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผล
และเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญา
ว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความ
ยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก
ราชการตาม ข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการ
แล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับ
คำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่ง
หนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผล
และเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญา
ว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สภกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงินกู้พิเศษ(พนักงานราชการ)

วันที่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
1			
2			
3			
4			
5			
รวม			